

Диспансеризация: цели, задачи, эффекты

← Начало на стр. III

– Какие патологии выявляются чаще всего? Меняется ли с годами их структура?

– Особых изменений не происходит. Стабильно лидируют болезни системы кровообращения, на их долю приходится 53,5 процента всех впервые выявленных заболеваний, а среди них около 80 процентов составляют болезни, характеризующиеся повышенным артериальным давлением. Виноват в этом и образ жизни, который ведут многие. Люди мало двигаются, не соблюдается распорядок дня, неправильно питаются, курят, употребляют алкоголь, мало уделяют внимания спорту. У большинства сидячая, малоподвижная работа, а после нее они приходят домой, садятся к компьютеру или ложатся на диван и берут в руки планшет-телефон и «пиццу-чипсы-бургеры...». В результате происходит ослабление тонуса сосудов – мышечного корсета, снижается мышечная сила, появляется избыточная масса тела, а то и ожирение, у организма снижаются энергозатраты.

На второе место в этом году, потеснив сахарный диабет, среди впервые выявленных заболеваний вышли болезни органов пищеварения, что непосредственно связано с нерациональным – несбалансированным питанием, малоподвижным образом жизни, вредными привычками. Следом идут болезни органов дыхания и злокачественные новообразования. Последних впервые выявлено 1 382, причем 74,6 процента – на ранней стадии.

– Некоторые объясняют отказ от диспансеризации невозможностью вырваться с работы.

– Во-первых, работодатель обязан предоставить один оплачиваемый рабочий день для прохождения диспансеризации. Во-вторых, если это неприемлемо, можно пройти обследование до или после рабо-



Александр Харитонов: «Здоровые люди трудятся с большей отдачей, реже берут больничный, дольше живут»

ты, поскольку медицинские учреждения региона работают с 8 до 20 часов, и в субботу – с 9 до 16 часов. Но, к сожалению, по субботам народ идет в поликлиники неохотно. Но разве забота о своем здоровье – это не для себя? Для себя, для своих родных и близких, потому что, если вовремя не выявленное и не вылеченное заболевание приведет к инвалидности, бремя ухода ляжет на их плечи.

– Пользуются ли успехом у свердловчан выездные профилактические осмотры, которые проводят медицинские организации?

– С 2022 года в Свердловской области совместными усилиями министерства здравоохранения региона, Центра общественного здоровья, Территориального фонда обязательного медицинского страхования и медицинских организаций реализуется региональный проект «Добро на предприятие». Мобильные комплексы с медработниками приезжают на предприятие в заранее согласованный с руководством день и проводят пол-

ный цикл обследования сотрудников по первому этапу диспансеризации. Сначала мы проявляли инициативу, предлагали провести выездную диспансеризацию, но теперь уже администрации фирм и компаний, организаций и учреждений сами выходят на нас с такой просьбой. Им это выгодно. Во-первых, не надо отрывать людей от производства и предоставлять им оплачиваемый день, во-вторых, можно сэкономить на обязательных осмотрах на предмет пригодности к определенным профессиям и отсутствия заболеваний, которые обусловлены вредными условиями труда. В этом году планируется провести выездные диспансеризации на двух сотнях предприятий.

Продолжает работать в нашем регионе и проект «Добро в село», направленный на повышение доступности и качества медицинской помощи населению. Автопоезд, состоящий из нескольких передвижных комплексов, выезжает в отдаленные населенные пункты, где врачи и студенты областного медколледжа проводят полноценную

диспансеризацию, жители получают консультацию онколога, невролога, отоларинголога, кардиолога, гастроэнтеролога и других специалистов.

– Есть ли какие-то изменения в проведении диспансеризации в этом году?

– С 1 февраля 2024 года в Свердловской области реализуется региональный проект «Контроль здоровья», который предоставляет людям возможность пройти в рамках диспансеризации дополнительные обследования. Воспользоваться им могут люди трудоспособного возраста – с 18 до 64 лет. Помимо стандартных исследований при наличии показаний можно сделать УЗИ сердца, кровеносных сосудов ног, щитовидной железы, обследовать органы пищеварения, сдать анализы на ВИЧ, сифилис и гепатит С.

Мужчины и женщины в возрасте 18-49 лет могут проверить свое репродуктивное здоровье, вплоть до проведения спермограммы. Если же больница, к которой пациент прикреплен, не располагает оборудованием

для того или иного исследования, ему выдадут направление в другое медучреждение. Дополнительно предлагается осмотр дерматовенеролога с дерматоскопией и стоматолога со стоматоскопией, другие исследования.

Проект «Контроль здоровья» реализуется менее полугода, но на 22 июля в его рамках обследование прошли 274 659 человек и уже выявлено 112 случаев подозрения на рак молочной железы, 84 – рак кожи, 39 – рак щитовидной железы, 20 – рак предстательной железы и т. д.

– Польза от диспансеризации для людей очевидна, хотя не все это ценят. А можно ли оценить эффект для медицинской сферы?

– В ходе диспансеризации применяются скрининговые методы обследования, которые позволяют выявить зачатки болезней у людей, считающих себя здоровыми и не замечающих тревожных симптомов. Причем речь идет о заболеваниях, непосредственно влияющих на смертность. Их выявление дает возможность медучреждению вовремя взять человека на диспансерный учет, вовремя начать лечение, контролировать его ход, минимизировать риск инвалидизации и преждевременной смерти. Данные, полученные в ходе диспансеризации, помогают грамотно выстроить систему оказания медицинской помощи в стране и в отдельно взятом регионе.

Экономический эффект от раннего выявления сложных заболеваний тоже не надо недооценивать. Они легче поддаются лечению, и средств на это тратится меньше. Каждый человек сам отвечает за свое здоровье. Однако государство готово разделить эту ответственность – берет на себя бремя проведения профилактических осмотров. От нас требуется лишь откликнуться, найти время и пройти диспансеризацию.



Медицинская помощь по ОМС

Объем и стоимость профилактических мероприятий Свердловской области в 2021 – 2023 годах



Структура (по группам заболеваний) жителей Свердловской области, состоящих на диспансерном учете (по состоянию на 01.01.2024 г., чел.)

